RUSSIAN AGENCY FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21)	(22) Application:	96113329/14	26 06 1996

- (24) Effective date for property rights: 26.06.1996
- (46) Date of publication: 27.09.1999
- (98) Mail address: 344007, Rostov-na-Donu, per.Gazetnyj 51, KB "Spetsvuzavtomatika"
- (71) Applicant: Gosudarstvennoe predprijatie konstruktorskoe bjuro "Spetsvuzavtomatika"
- (72) Inventor: Agranovskij A.V., Evreinov G.E.
- (73) Proprietor: Gosudarstvennoe predprijatje konstruktorskoe bjuro "Spetsvuzavtomatika"

က ത

œ

(54) METHOD OF SEPARATION OF ELECTRICAL COMPONENT OF CARDIAC ACTIVITY

(57) Abstract:

medicine: applicable examination of man cardiovascular system. SUBSTANCE: method includes obtaining of ECG and REG with the help of electrocardiograph and electrorheograph from same electrodes attached to patient's body, normalization of obtained ECG with respect to isoline; determination of modulus of obtained normalized function of ECG; integration of

modulus of normalized function of ECG with time constant equalling time constant of REG; disintegration of obtained function and REG in Fourier spectra; determination of difference of obtained spectra; performance of reverse Fourier transform. Method allows determination of function describing electrical component of heart operation. EFFECT: higher efficiency.

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОЕРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕЛЕРАНИИ

CHIOATULE NOOBI ETERIOTI KTIATETTI T COOMIOROM GEGEN AGIN			
(21), (22) Заявка: 96113329/14, 26.06.1996	(71) Заявитель:		

- (24) Дата начала действия патента: 26.06.1996
- (46) Дата публикации: 27.09.1999 (56) Ссылки; SU 209621 A1 (Пинскер И.Ш., Водолазский Л.А. и др.), 17.01.68.
- (98) Адрес для переписки: 344007, Ростов-на-Дону, пер.Газетный 51, КБ "Спецвузавтоматика"
- Государственное предприятие конструкторское бюро "Спецвузавтоматика"
- (72) Изобретатель: Аграновский А.В., Евреинов Г.Е.

(73) Патентообладатель: Государственное предприятие конструкторское бюро "Спецвузавтоматика"

ŝ

တ

œ

(54) СПОСОБ ВЫДЕЛЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ СЕРДЦА

-1-

(57) Реферат: Изобретение относится к медицине и может быть использовано для исследования сердечно-сосудистой системы человека. С электрокардиографа электрореографа с одних и тех же электродов, закрепленных на теле больного, получают соответственно

электрокардиограмму и реоэлектрограмму пациента. Проводят нормирование полученной электрокардиограммы относительно изолинии. Определяют модуль

полученной нормированной функции электрокардиограммы. Проводят интегрирование модуля нормированной функции электрокардиограммы с постоянной времени, равной постоянной времени реоэлектрограммы. Разлагают полученную функцию и реоэлектрограмму в спектры Фурье. Определяют разность полученных спектров. Проводят обратное преобразование Фурье. Способ позволяет определить Функцию, описывающую электрическую составляющую работы сердца.

ω

Изобретение относится к области медицины и может быть использовано для исследования сердечно-сосудистой системы человека.

Известен неинвазивный способ исопедіования пульсового (проенаполнения органов и частей тепа чеповека, основанный на региограціми измечений силы тока высокой частоты во время его прохождения через ткани пациента, называемый реозпектрографией [1]. Способ реализуется с помощью электродов, закрепляемых на тепе больного, путем получения реозпектрограммы (РЭП), при последующем анализе последней.

Кпинико-физиологическое толкование РЭГ зависимости пульсовых клебаний сопротивления от изменений кровенаполнения и скорскти кровотока в сосудах исследуемой области.

Недостатком известного способа реозлектрографии является ограниченность объема информации, присутствующей в РЭГ в связи с тем, что регистрируется реактивная составляющая сопротивления сосудов человека

Известен способ диагностики заболеваний сердца, заключающийся в получении электрокардиюграммы (ЭКГ) пациента с помощью электрокардиюграммы (ЭКГ) пациента с помощью электродов, закрепленных на теле больного, и последующем анализе полученной ЭКГ [2], Данный способ принат эпрототил. Согласно прототили ЭКГ занализикуют по частям, приставляя к концу каждой части перевернутое эрекальное изображение этой же части. О патологии и норме судят по спектральным составляющим последовательности сдвоеньых частей.

Недостатком прототипа является недостаточно высокая точность функциональной диагностики заболеваний сердца, в связи с тем, что в ЭКГ, присутствует составляющая сопротивления как периферических, так и центральных сосудов пащиента.

Техническим результатом, получаемым от внедрения изобретения, является повышение точности функциональной диагностики заболеваний сердца, за счет специальной фильтрации в ЭКГ составляющей, относящейся непосредственно к активности сърпца

w

 ∞

ဖ

Данный технический результат достигают за счет того, что в известном способе диагностики заболеваний сердца, заключающемся в получении ЭКГ пациента с помощью электродов, закрепленных на теле больного, и последующем анализе полученной ЭКГ, с помощью тех же самых электродов, закрепленных на теле больного, с определенной постоянной времени дополнительно снимают РЭГ, затем проводят нормирование полученной ЭКГ относительно изолинии, определяют модуль полученной нормированной функции ЭКГ, проводят интегрирование модуля нормированной функции ЭКГ с постоянной времени, равной постоянной времени РЭГ, разлагают полученную функцию и РЭГ в спектры Фурье, определяют разность полученных спектров и проводят обратное преобразование Фурье, по результатам которого судят об электрической составляющей активности сердца.

Способ выделения электрической

возбуждение сердца, регистрируемое в виде ЭКГ, возникая на уровне ионного обмена клеточных структур, поспеловательно охватывает миокардиальные волокна и распространяется в определенной последовательности по отделам сердца. В окружающей сердце среде создается, при его возбуждении, экпектическое поле, характер которого на поверхности тела определяется асимметрией в топографических отношениях между сердцем и другими электрически неоднородными органами и тканями грудной Вследствие aroro

кпинической физиологии.

составляющей активности сердца основан на

следующих результатах экспериментальной и

Электрическое

5 регистрирующейся на поверхности тела разности потенциалов, создающейся электрическим функционированием сердца, зависит от очень многих факторов.

Среди них основную роль играют: характер ионного обмена возбудимых клеточных структур, определяющий потенциальные возможности клетки дальнейшему наращиванию **VDOBHЯ** потенциала в активную фазу возбуждения миокардиального волокна; значение элементарного электрического потенциала, возникающего в период возбуждения клетки; локализация возбудителя сердечного ритма: охват возбуждением основной миокардиальных волокон и распространение его в определенной последовательности по отделам сердца; разница в морфологических и биоэлектрических свойствах определенных гистологических структур, влияющая на разную скорость прохождения импульса в участках миокарда; разных электроосмотические характеристики

заник россмого поля, создающегося в период возбуждения сердца, и их колебамия от момента к моменту серденного цикта; топографические отношения между отделами сердца, как и между имим и остальными органами и тканами грудной клетки; различная электропроводность тканей окружающей среды, с которых записывается разность потенциалов анектрического поля разность потенциалов анектрического поля

сердца на поверхности тела, и некоторые другие факторы.
В электрографической кривой интегрируются влияния воех этих прямых и косвенных факторов с разной степенью участия каждого из них в формировании

кривой ЭКГ в каждом случае.
Это приводит к с инижению точности
унициональной диагностики заболеваний
сердца по результатам алектрокардиографии,
посколых рыцелить в ЭКГ составляющую,
отнооящуюся непосредственно к работе
сердця, известным способом невозможно. Но
такое выделение возможно осуществить в
повлагаемном способе.

Предлагаемый способ выделения электрической составляющей активности сердца реализуется следующим образом.

С помощью электрокардиографа и электрореографа при использовании одних и тех же электродов, закрепленных в установленных местах на теле больного, регистрируют ЭКГ - (t) и РЭГ - р(t) с огределенной постоянной времени с

Затем проводят нормирование полученной ЭКГ относительно изолинии известными способами [1].

Определяют модуль полученной нормированной функции ЭКГ. $\mathbf{F} = |\mathbf{F}_{i}|.$

Проводят интегрирование модуля нормированной функции ЭКГ с постоянной

$$f' = \int_{0}^{t} e^{-\frac{1}{\tau}(t-t')} F(t') dt',$$

где t' - время интегрирования. Разлагают полученную функцию и РЭГ в

$$^{\text{где}}\omega_{n}=\frac{z\pi n}{T}.$$

Определяют разность полученных спектров сигнала электрокардиограммы и реоэлектрограммы

 $\Psi_n = \Phi_n - \Omega_n$ Проводят обратное преобразование Фурье

$$\omega_{\text{max}}$$

$$h(t) = \int_{0}^{\infty} e^{i\omega t} \Psi_{\text{n}} d\omega.$$

Функцию h(t) считают электрической составляющей активности сердца. Данный вывод справедлив, исходя из предположения, utn

 $\Omega(\omega) = S(\omega)A(\omega)$.

где H(w) - составляющая сердца;

S(ω) - сосудистая составляющая; А(ω) - аппаратная составляющая регистрируемых функций в заданной полосе

частот. Причем. высокочастотная реоэлектрография есть функция пульсовых колебаний электрического сопротивления сосудов [1] и, в силу "скин-эффекта", практически не содержит составляющей активности сердца.

Таким образом, данный способ выделения электрической составляющей активности сердца позволяет повысить точность функциональной диагностики за счет предложенной обработки полученных известными способами ЭКГ и РЭГ. Обработка результатов электрографических

исследований может проводиться использованием ЭВМ.

Источники информации, принятые во внимание при составлении материалов

1. Руководство по кардиологии. Методы исследования сердечно- сосудистой системы, /под ред. акад. Е.И. Чазова в 4-х томах. Том 2. М., Мед., 1982 г, с. 40.

2. Авторское свидетельство СССР N 209621, кл. А 61 В 5/4, 1968. - прототип.

Формула изобретения: Способ выделения электрической

составляющей активности сердца. заключающийся в получении электрокардиограммы пациента с помощью электродов, закрепленных на теле больного. и последующем анализе полученной электрокардиограммы, отличающийся тем, что с помощью тех же самых электродов, закрепленных на теле больного, с определенной постоянной времени дополнительно снимают реоэлектрограмму,

затем проводят нормирование полученной электрокардиограммы относительно изолинии, определяют модуль полученный нормированной функции

электрокардиограммы, проводят интегрирование модуля нормированной функции электрокардиограммы с постоянной времени, равной постоянной времени реоэлектрограммы, разлагают полученную функцию и реоэлектрограмму в спектры Фурье, определяет разность полученных спектров и проводят обратное преобразование Фурье, по результатам которого судят об электрической

составляющей активности сердца.

Z

 ∞

ဖ

60

55

45

50

20